

Déclaration d'immatriculation
Déclaration initiale

Personne morale



Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés
et des personnes morales (L.R.Q., c. P-45)

Remplir les deux exemplaires du formulaire.
Consulter au besoin vos documents constitutifs.

1101-01-23 0655020604

Marquer la case appropriée d'un X : Immatriculation ☒ Initiale ☐

1 - Identification - Inscrire le nom et le domicile de la personne morale.

Pour la personne morale non constituée au Québec dont le nom est dans une autre langue que le français, déclarer la version française de ce nom s'il en existe une, sinon voir la section 4E. Tous les établissements doivent être déclarés à la section 4D.

A) Nom et domicile de la personne morale		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
Nom DOMINION VOTING SYSTEMS CORPORATION		Si l'immatriculation est radiée sur demande, inscrire le NEQ déjà attribué. 1164197353	
Version dans une autre langue, s'il y a lieu		Date d'immatriculation Année Mois Jour 2007 01 23	
N° Nom de la rue, app./bureau 20 Mowat Avenue, Suite 100		Inscrire l'adresse à laquelle vous désirez recevoir votre correspondance.	
Municipalité/ville Province/État Toronto Ontario		B) Domicile élu (adresse de correspondance)	
Code postal Pays M6K3E8 Canada		Nom du destinataire	
Pour la personne morale produisant une déclaration initiale, apporter, s'il y a lieu, les corrections à l'adresse dans les cases ci-dessous.		REQ - Déposé le 23 JAN. 2007 au registre des entreprises	
N° Nom de la rue, app./bureau	N° Nom de la rue, app./bureau		
Municipalité/ville Province/État	Municipalité/ville Province/État		
Code postal Pays	Code postal Pays		

2 - Forme juridique - Inscrire le code correspondant à la forme juridique, la loi constitutive, le lieu ainsi que la date de constitution.

Codes : CIE Compagnie MUT Mutuelle d'assurance SYC Syndicat de copropriété		Si autre, le détailler obligatoirement.	
COP Coopérative APE Association personnalisée AU Autre			
Code Loi constitutive	Lieu de constitution (province/État/pays)	Date de constitution (année/mois/jour)	
CIE Business Corporations Act (Ontario)	Ontario	20030114	

3 - Dispositions particulières, s'il y a lieu

A) Continuation ou transformation - Marquer la case appropriée d'un X et inscrire l'information requise.			
Continuation <input type="checkbox"/>	Transformation <input type="checkbox"/>	Nouvelle loi applicable	Lieu (province/État/pays) Année Mois Jour
B) Fusion ou scission - Marquer d'un X si la personne morale est issue d'une fusion ou d'une scission et inscrire l'information requise.			
Fusion ordinaire <input type="checkbox"/>	Fusion simplifiée <input type="checkbox"/>	Scission <input type="checkbox"/>	Lieu (province/État/pays) Année Mois Jour
Inscrire le nom, le domicile et le numéro d'entreprise du Québec (NEQ), s'il y a lieu, de toutes les personnes morales parties à ce...e fusion (les composantes) ou à cette scission.			
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 11		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 11	
Nom		Nom	
N° Nom de la rue	N° Nom de la rue	App./bureau	
Municipalité/ville Province/État	Municipalité/ville Province/État		
Code postal Pays	Code postal Pays		

REQ Service personnes
morales - Montréal
22 JAN. 2007
DÉPÔT DE NUIT

070360 08048

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

NEQ

1 164197353



4 - Informations générales

A) Nature des deux principaux secteurs d'activité de la personne morale		Réservé à l'administration
1 ^{er} secteur d'activité Providing election related hardware and software products used in Governmental Elections		Code d'activité
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité
B) Nombre de salariés au Québec - Marquer la case appropriée d'un X.		
<input type="radio"/> Aucun <input checked="" type="checkbox"/> A De 1 à 5 <input type="checkbox"/> C De 11 à 25 <input type="checkbox"/> E De 50 à 99 <input type="checkbox"/> G De 250 à 499 <input type="checkbox"/> I De 750 à 999 <input type="checkbox"/> K De 2 500 à 4 999 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B De 6 à 10 <input type="checkbox"/> D De 26 à 49 <input type="checkbox"/> F De 100 à 249 <input type="checkbox"/> H De 500 à 749 <input type="checkbox"/> J De 1 000 à 2 499 <input type="checkbox"/> L 5 000 et plus <input type="checkbox"/>		
C) Période d'existence		
Si l'existence légale de la personne morale est limitée dans le temps, inscrire la date de cessation prévue.		Année Mois Jour
D) Identification des établissements au Québec		
• L'établissement principal doit être déclaré dans la section prévue à cette fin. • Inscrire l'adresse des établissements en précisant le nom qui les désigne et les deux principaux secteurs d'activité qui y sont exercés.		
Etablissement principal au Québec		
Nom de l'établissement	N°	Nom de la rue, app./bureau
	Municipalité/ville	
	Province	Code postal
Principaux secteurs d'activité de cet établissement		Réservé à l'administration
1 ^{er} secteur d'activité		Code d'activité
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité
→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (001). <input type="checkbox"/>		
Autres établissements		
Nom de l'établissement	N°	Nom de la rue, app./bureau
	Municipalité/ville	
	Province	Code postal
Principaux secteurs d'activité de cet établissement		Réservé à l'administration
1 ^{er} secteur d'activité		Code d'activité
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité
→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (001). <input type="checkbox"/>		
E) Autres noms utilisés au Québec		
Inscrire tout autre nom utilisé dans l'exercice de vos activités, dans l'exploitation de votre entreprise ou aux fins de la possession d'un droit réel immobilier autre qu'une priorité ou une hypothèque. Cela comprend notamment les noms d'emprunt utilisés, les noms de marchandises ou de services (marques de commerce) dont la personne morale est propriétaire ou usagère au Québec. S'il s'agit d'une marque de commerce, le préciser. Une version française est obligatoire pour chacun des noms déclarés dans une autre langue.		
Nom SOCIÉTÉ SYSTÈMES ÉLECTIFS DOMINION		
Nom		
Nom		

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en y indiquant la section correspondante.

070360 08048

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

NEQ

1 16419 7353


5 - Identification des actionnaires - Inscrire, par ordre d'importance, le nom et le domicile des trois actionnaires qui détiennent le plus grand nombre de voix.

Est-ce que le premier actionnaire détient plus de 50 % des voix?		Marquer la case appropriée d'un X.		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input checked="" type="checkbox"/>
Nom du premier actionnaire		N°	Nom de la rue, app./bureau		
1543959 ONTARIO INC.		939	Rockland Avenue		
Municipalité/ville	Province/État	Code postal	Pays		
Outremont	Québec	H 2 V 3 A 3	Canada		
Nom du deuxième actionnaire		N°	Nom de la rue, app./bureau		
1543958 ONTARIO INC.		220	High Park Avenue		
Municipalité/ville	Province/État	Code postal	Pays		
Toronto	Ontario	M 6 P 2 S 6	Canada		
Nom du troisième actionnaire		N°	Nom de la rue, app./bureau		
FORBES ENERGY LTD.		444	5th Avenue SW, Suite 1840		
Municipalité/ville	Province/État	Code postal	Pays		
Calgary	Alberta	T 2 P 2 T 8	Canada		

6 - Identification des administrateurs (qui sont membres du conseil d'administration)

Inscrire le code de fonction approprié, le nom et le domicile de tous les administrateurs. Plus d'un code peut être attribué à une même personne.

Codes de fonction des administrateurs :		PR Président	SE Secrétaire	ST Secrétaire-trésorier	Au Autre
		VP Vice-président	TR Trésorier	AD Administrateur	
Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.	
AD VP			AD PR		
Nom et prénom		Nom et prénom			
James Hoover		John Poulos			
N°	Nom de la rue, appartement		N°	Nom de la rue, appartement	
294	Villeneuve, Suite 7		44	High Park Boulevard	
Municipalité/ville	Province/État	Municipalité/ville	Province/État		
Montreal	Québec	Toronto	Ontario		
Code postal	Pays	Code postal	Pays		
H 2 V 2 R 1	Canada	M 6 R 1 M 8	Canada		
Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.	
Nom et prénom		Nom et prénom			
N°	Nom de la rue, appartement		N°	Nom de la rue, appartement	
Municipalité/ville		Province/État	Municipalité/ville	Province/État	
Code postal	Pays	Code postal	Pays		
Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.	
Nom et prénom		Nom et prénom			
N°	Nom de la rue, appartement		N°	Nom de la rue, appartement	
Municipalité/ville		Province/État	Municipalité/ville	Province/État	
Code postal	Pays	Code postal	Pays		

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en y indiquant la section correspondante.

07036008046

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

NEQ

1 1 6 4 / 9 7 3 5 3



7 - Fondé de pouvoir - Si la personne morale n'a ni domicile ni établissement au Québec ou est dispensée par règlement de déclarer l'adresse de son domicile et/ou de ses établissements, inscrire le nom et l'adresse complète d'un fondé de pouvoir résidant au Québec.

Nom McMillan Binch Mendelsohn		
N° 1000	Nom de la rue Sherbrooke Street West	App./bureau 27th Floor
Municipalité/ville Montreal	Province Québec	Code postal H 3 A 3 G 4

8 - Identification des personnes qui ne sont pas membres du conseil d'administration (président, secrétaire, principal dirigeant)

Inscrire le nom et le domicile du président, du secrétaire et du principal dirigeant seulement.

Codes de fonction : PR Président		SE Secrétaire		PD Principal dirigeant	
Code P R	Nom et prénom	N°	Nom de la rue, appartement		
Municipalité/ville		Province/État	Code postal	Pays	
Code S E	Nom et prénom	N°	Nom de la rue, appartement		
Municipalité/ville		Province/État	Code postal	Pays	
Code P U	Nom et prénom	N°	Nom de la rue, appartement		
Municipalité/ville		Province/État	Code postal	Pays	

9 - Administrateur du bien d'autrui - Si la personne morale est représentée par une personne chargée d'administrer l'ensemble de ses biens, marquer la case appropriée d'un X à la qualité de cette personne et inscrire son nom et son adresse complète. Cette personne a les droits et obligations que la *Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales* confère à la personne morale.

CU Curateur <input type="checkbox"/>	FI Fiduciaire <input type="checkbox"/>	LI Liquidateur <input type="checkbox"/>	SQ Séquestre <input type="checkbox"/>	SY Syndic <input type="checkbox"/>
Si autre, le détailler obligatoirement.				
AU Autre <input type="checkbox"/>				
Nom				
N°	Nom de la rue			App./bureau
Municipalité/ville		Province/État		
Code postal	Pays			

10 - Certification

Je	John Poulos	Prénom et nom de la personne autorisée (en lettres moulées)
domicilié(e) au	44 High Park Boulevard, Toronto, Ontario, M6R 1M8, Canada	
N°, rue, app./bureau, municipalité/ville, province, code postal et pays		
atteste que je suis la personne autorisée par la personne morale à signer la présente déclaration, que les renseignements déclarés sont vrais et que le paiement requis, le cas échéant, accompagne la présente déclaration.		
 Signature obligatoire		2007-01-17 Date (année/mois/jour)

SIGNER ET RETOURNER AVEC VOTRE PAIEMENT S'IL Y A LIEU.
NE PAS TÉLÉCOPIER.